|  |  |
| --- | --- |
|  | CİHANBEYLİ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ KURSİYER KAYIT FORMU**(**Lütfen tüm bilgileri eksiksiz bir şekilde doldurun. Bilgileri eksik ve imzasız başvurular dikkate alınmayacaktır.) |
| **KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI-SOYADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ (GÜN/AY/YIL)** |  |
| **CEP TELEFONU** | 0 (5 \_ \_ ) ( \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ) |
| **E Ğ İ T İ M D U R U M U** |
| **OKUMAZ YAZMAZ** |  **OKUR YAZAR** | **İLKOKUL** | **ORTAOKUL** | **LİSE** | **ÖNLİSANS** | **LİSANS** | **Y.LİSANS** | **DOKTORA** |
| **ENGEL DURUMU** |  VAR YOK |
| **ÇALIŞMA DURUMU** |  ÇALIŞIYOR ÇALIŞMIYOR |
| **SAĞLIK BEYANI** | *Sağlık durumumda, Cihanbeyli Halk Eğitimi Merkezi’nde açılacak olan……………..…………………………………………………………………………………………….kursuna katılmamda veya spor yapmamda herhangi bir engel olabilecek hastalık veya sakatlığımın bulunmadığını beyan ederim.* **İMZA:** |

Kaydımın yapılmasını arz eder, kurs süresince Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği’nin ilgili hükümlerine uyacağımı, Covid 19 salgını ile ilgili belirti ve/veya temaslı olmam durumunda belirlenen sürelerde kursa katılmayacağımı, eğiticime bilgi vereceğimi, kurs süresince yükümlülüklerimi yerine getireceğimi ve kursa düzenli devam edeceğimi beyan ile imza ederim. ***NOT:*** Toplam kurs süresinin 1/5 i kadar katılmayan ve başarılı olamayan kursiyere başarı belgesi veya sertifika verilmez.

Kurs yönetmeliği, kurs kuralları ile ilgili bilgi alma sorumluluğunu başvuru sahibine aittir.

**Tarih:……/……/……..**

**Adı Soyadı:**

**İmza:**

**18 Yaşından Küçükler İçin veli muvafakatı;**

Velisi bulunduğum, yukarıda adı geçen öğrencinin beyanları tarafımca kontrol edilmiş olup, söz konusu kursa katılması tarafımca uygundur.

**Tarih: ……/……/……..**

**Veli Adı Soyadı:**

**İmza:**